**Załącznik nr 1 – Formularz oferty**

**Załącznik nr 1 –**

**Wzór formularza ofertowego**

**…………………………………….**

*(Pieczęć Wykonawcy)*

**Formularz ofertowy do ZAPYTANIA OFERTOWEGO nr 6/2019**

**zgodnie z ZASADĄ KONKURENCYJNOŚCI**

**W ZAKRESIE ORGANIZACJI I PRZEPROWADZENIA KURSÓW DLA UCZNIÓW I NAUCZYCIELA ZSP 8 W TOMASZOWIE MAZ. w ramach projektu AZYMUT NA SUKCES - NOWOCZESNE KSZTAŁCENIE ZAWODOWE W ZSP NR 8 W TOMASZOWIE MAZOWIECKIM” na podstawie umowy o dofinansowanie nr RPLD.11.03.01-10-0035/17-00**

**Oferta złożona przez:**

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **Dane wykonawcy:** |
|  | Nazwa firmy: |  |
|  | Imię i Nazwisko:(w przypadku gdy ofertę składa osoba fizyczna) |  |
|  | Siedziba (adres): |  |
|  | Osoba/osoby upoważnione do złożenia oferty: |  |
|  | Numer REGON: |  |
|  | Numer NIP: |  |
|  | Numer telefonu: |  |
|  | Numer faxu: |  |
|  | E-mail: |  |

Oferuję/emy realizację przedmiotu zamówienia w **części …………….. dot. Szkolenia………………………………………………………………………………..** , zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia

za przeszkolenie **…………….osób**  za łączną cenę ofertową:

1. Cena brutto ……………………………………… (słownie złotych: …………………………………………………………………………………………………………..………)
2. Oświadczam/y, że wyznaczam do realizacji zamówienia następujące osoby:

Wzór WYKAZU OSÓB

SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym zgodnie z ZASADĄ KONKURENCYJNOŚCI

W ZAKRESIE ORGANIZACJI I PRZEPROWADZENIA KURSÓW DLA UCZNIÓW I NAUCZYCIELI ZSP 8 W TOMASZOWIE MAZ. w celu potwierdzenia spełnienia warunku udziału poniżej przekładam/my wykaz osób, skierowanych do realizacji zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko  | Informacje o kwalifikacjach zawodowych/ (wykształcenie/ uprawnienia/ wymagane certyfikaty) | Zakres wykonywanych czynności | DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE | Informacja o podstawie do dysponowania osobą (np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, własna działalność itp.) |
| Lata doświadczeniazawodowego | Przeprowadzoneszkolenia/kursy(wpisać nazwę i datę przeprowadzonego szkolenia/ kursu– odpowiednio do wybranej części zamówienia) |
| **1** |  |  |  | …………… lat doświadczenia zawodowego wyrażające się w praktycznym stosowaniu wiedzy wykładanej podczas szkoleń/kursu |  |  |

………………….…….…. dnia ………………..…….……. r. …………………………………………

 *(miejscowość),* *(podpis)*

**Jednocześnie oświadczamy, że**

* 1. Oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego określone w zapytaniu ofertowym.
	2. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia wykonamy w terminie określonym w zapytaniu.
	3. Zapoznaliśmy się i zaakceptowaliśmy w pełni zapytanie ofertowe, nie wnosimy do jej treści zastrzeżeń i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami
	i zasadami postępowania.
	4. Uzyskaliśmy wszystkie informacje niezbędnego oceny ryzyka, trudności i okoliczności, jakie mogą wpłynąć na realizację zamówienia.
	5. Zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, której wzór stanowi załącznik nr do zapytania. Nie wnosimy do jej treści zastrzeżeń. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
	6. Osobą upoważnioną do kontaktów z zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy będzie Pan/Pani: ………………………………

tel.: …………………………….. e-mail: …………………………………..

* 1. Uważam(y) się za związanych niniejsza ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
	2. Akceptujemy warunki płatności zawarte we wzorze umowy.
	3. Oświadczamy, iż tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które mogą być udostępnione stanowią informacje zawarte na stronach nr:

Do oferty załączamy uzasadnienie zastrzeżenie przez nas informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa\* (jeśli dotyczy.)

* 1. Jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia oświadczamy, że dla potrzeb niniejszego zamówienia, zgodnie z art. 23 ust 2 ustawy Pzp, ustanowiliśmy pełnomocnika, którym jest
	2. Oświadczam, że:

**Właściwy wybór należy zaznaczyć wpisując w pole prostokąta znak X:**

* Jestem mikro przedsiębiorcą
* Jestem małym przedsiębiorcą
* Jestem średnim przedsiębiorcą
* Żadne z powyższych
	1. **Na podstawie art. 91 ust. 3a ustawy Pzp oświadczam, że wybór oferty\*\*:**

**Właściwy wybór należy zaznaczyć wpisując w pole prostokąta znak X:**

* nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego
* będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego
1. wskazuję nazwę usługi, która będzie prowadzić do powstania
u zamawiającego obowiązku podatkowego:

……………………………….................................…………………………………………………….

1. wskazuję wartość bez kwoty podatku VAT: ……..……...………….……………

*\*\* dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto, tj., w przypadku:*

*- wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,*

*- mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust.1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług,*

*- importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównaniu cen ofertowych podatku VAT.*

* 1. Zgodnie z art. 26 ust. 6 ustawy Pzp wskazuję bezpłatne i ogólnodostępne bazy danych, w szczególności rejestry publiczne w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne
	(Dz. U. z 2014 r. poz. 1114 oraz z 2016 r. poz. 352), z których Zamawiający może uzyskać (samodzielnie pobrać) oświadczenia lub dokumenty, o których mowa w § 2, § 5 i § 7 rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu
	o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r. poz. 1126):
1. ………………..………………………………………………………………………

………………….……. dnia ………………..…….……. r. ......………………………………………

 *(miejscowość),* *(podpis/y osoby/ób uprawnionej/ych do składania oferty)*

\*)niepotrzebne skreślić